

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

<u>Employé</u>	<u>Employeur</u>
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
Ville	Ville
Tél.	Tél.
Profession : Taux d'activité (en %) :	

Merci de remplir le tableau ci-dessous, en fonction des options décrites.

OPTION 1	OPTION 2	OPTION 3
Vos jours de travail sont <u>fixes</u> et vos horaires sont <u>réguliers</u> .	Vos jours de travail sont <u>fixes</u> et vos horaires sont <u>irréguliers</u> .	Vos jours de travail sont <u>variables</u> et vos horaires <u>irréguliers</u> .
Indiquez par une croix (X) les périodes durant lesquels vous travaillez.	Indiquez par un V (Variable) les jours et périodes durant lesquels vous travaillez.	Indiquez par un I (Irrégulier) les jours et périodes durant lesquels vous pouvez être amené à travailler.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Jour entier							
Matin							
Après-midi							
Soirée/nuite							

Remarques éventuelles :

.....

.....

.....

Par sa signature, le parent s'engage à communiquer à Soleil Bleu tout changement professionnel futur (baisse ou augmentation du taux d'activité, modification d'horaire, congé maternité, chômage, ...)

Date, sceau et signature de l'employeur :

Date et signature de l'employé :